

Marca da bollo da € 16,00  
da apporre alla domanda  
(SOLO PER  
AUTORIZZAZIONI  
TEMPORANEE)

Al Dirigente della Polizia Municipale  
del Comune di Sesto Fiorentino  
Via Fratti 1  
50019 Sesto Fiorentino (FI)

**Oggetto: richiesta emissione autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio di persone  
invalide e del relativo "Contrassegno" a seguito di smarrimento/furto o deterioramento**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n.....  
tel.....cell.....  
e.mail .....

### DICHIARA

- consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci così come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 16.12.2000;

- di aver smarrito l'autorizzazione in deroga del Comune di .....
- di aver smarrito il contrassegno in deroga del Comune di .....
- di aver subito il furto l'autorizzazione in deroga del Comune di .....
- di aver subito il furto il contrassegno in deroga del Comune di .....
- di aver deteriorato l'autorizzazione in deroga del Comune di .....
- di aver deteriorato il contrassegno in deroga del Comune di .....

### CHIEDE PERTANTO

- IL RILASCIO di un nuovo contrassegno invalidi
- IL RIFACIMENTO PERCHE' DETERIORATO DEL PROPRIO CONTRASSEGNO N. ....  
CHE NECESSARIAMENTE VIENE ALLEGATO ALLA PRESENTE

### CHIEDE INOLTRE

CHE LE TARGHE INSERITE PER IL CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_ SIANO PASSATE AL NUOVO  
CONTRASSEGNO E NEL CONTEMPO LE CONFERMA:

**TARGA 1:** .....

**TARGA 2:** .....

Allega:

- autorizzazione deteriorata
- contrassegno deteriorato
- denuncia di smarrimento o di furto dell'autorizzazione
- denuncia di smarrimento o di furto del contrassegno
- documento d'identità in corso di validità
- ALTRO .....

Sesto Fiorentino, .....

Il richiedente

### **Informativa Privacy**

Il Comune di Sesto Fiorentino dichiara che, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali del cittadino sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino, contattabile tramite mail all'indirizzo [privacy@comune.sesto-fiorentino.fi.it](mailto:privacy@comune.sesto-fiorentino.fi.it)

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il cittadino può visitare il sito all'indirizzo <http://www.comune.sesto-fiorentino.fi.it/rete-civica/privacy> (dove scaricare l'informativa completa)

---

### **INFOMAZIONI ALL'UTENZA**

Il Ministero dell'Interno - Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali - Direzione Centrale per i Servizi Demografici con nota del 14.03.2013 ha precisato che il **CONTRASSEGNO INVALIDI COSTITUISCE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** ai sensi dell'art. 1 lettera C del D.P.R. 445/2000.

Alla luce di quanto sopra, si comunica che **IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI DEVE ESSERE EFFETTUATO ESCLUSIVAMENTE DAL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE O, IN OGNI CASO, ALLA SUA PRESENZA.**